



в АО «СОГАЗ»

От Страхователя (пассажира)

Ф.И.О.

паспортные данные (полностью):

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ И ВОЗВРАТ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

ВНИМАНИЕ!!! Настоящее заявление может быть подписано и подано исключительно страхователем (пассажиром, в пользу которого был заключен договор страхования (для которого приобретена услуга) или лицом, действующим от его имени по нотариально заверенной доверенности.

Полис №:

Номер билета:

В связи с моим добровольным отказом от страхования по указанному договору страхования прошу расторгнуть договор страхования и вернуть страховую премию в размере:

руб.

Я подтверждаю, что с даты заключения Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев не наступало, страховых выплат не производилось.

Я уведомлен, что, все права и обязанности Сторон с момента расторжения договора страхования (полиса) прекращаются, в связи с чем я признаю и осознаю невозможность предъявления в дальнейшем требований о страховой выплате.

Возврат страховой премии производится тем же способом, которым оплачивался заказ билета и страхового полиса.

Дата подачи заявления:

Подпись Страхователя (пассажира):

ФИО: _____

Электронная почта для отправки заявления: vozvrat@flyredwings.com